



CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CORE-RJ

**Ilmo. Sr(a). Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais
no Estado do Rio de Janeiro**

Senhor(a) Presidente:

Eu, portador(a) da
Cédula de identidade nº expedida pelo
e CPF sob o nº residente na
..... nº.....,
complemento:....., bairro:.....,
cidade:....., CEP:.....,
Tel(s): registrada no CORE / RJ sob o número
venho através do presente instrumento, requerer o cancelamento do meu registro de
pessoa física.

**Estando ciente de que para ser efetivado o cancelamento do meu
registro é necessário o cumprimento das seguintes exigências : 1) devolução da
carteira e/ou cédula profissional; 2) e o pagamento das anuidades até a data do protocolo
do pedido de cancelamento.**

Aproveitamos a oportunidade para recomendar o recolhimento da
contribuição sindical anual, de acordo com o artigo 8º, IV da Constituição Federal,
artigos 579 e seguintes; 607 e 608 da CLT e por determinação das Notas Técnicas nº
64/2009 e 201/2009 do Ministério do Trabalho e Emprego.

Documentos em anexo:
.....
.....

Nestes Termos
P. Deferimento

Rio de Janeiro,.....de.....de.....

.....
ASSINATURA

e-mail:.....